

## ABORDUL CHIRURGICAL MINIM INVAZIV ÎN CAZUL VARICELOR MEMBRELOR INFERIOARE PRIN CRYOSTRIPPING. EXPERIENȚA CLINICII I CHIRURGICALĂ TIMIȘOARA

MATEI SC<sup>1</sup>, RAȚIU S<sup>1</sup>, OLARIU S<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș”, Clinica I Chirurgie, Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brinzeu”, Timișoara, România

**Introducere:** Boala venoasă cronică afectează o mare parte din populație, consecințele acesteia având importante repercursiuni negative asupra calității vieții acestor pacienți.

**Scopul:** Prezentarea din punct de vedere al conduitei terapeutice, al abordului chirurgical și al evoluției a unor cazuri operate în Clinica I Chirurgicală a Spitalului Județean de Urgență din Timișoara prin tehnica cryostripping.

**Material și metode:** Studiu retrospectiv analizând 250 de pacienți diagnosticați cu varice hidrostatice ale membrelor inferioare în stadiul CEAP C2-C4b, operați în clinică în perioada 2013-2018. Au fost analizate complicațiile, tratamentele medicamentoase asociate, perioada de spitalizare.

**Rezultate:** Evoluțiile post-operatorii au fost favorabile, cu complicații minime rare (hematoame superficiale de mici dimensiuni), cu perioadă de spitalizare medie de 3 zile, cu un bun raport cost-eficiență și reintegrare socio-profesională rapidă a pacienților. Comparativ cu tehnicile clasice, metoda cryostripping completată cu flebectomii etajate prezintă o diminuare semnificativă a complicațiilor (hematoame, durere, cicatrici vicioase).

**Concluzii:** Tehnica cryostripping reprezintă “gold standard-ul” actual în tratamentul intervențional al varicelor membrelor inferioare, cazurile în care s-a practicat această operație evoluând cu rezultate foarte bune.

**Cuvinte cheie:** varice membre inferioare, insuficiență venoasă cronică, cryostripping

## THE MINIMALLY INVASIVE APPROACH FOR LOWER LIMBS VARICOSE VEINS USING CRYOSTRIPPING. 1st SURGICAL CLINIC EMERGENCY COUNTY HOSPITAL TIMIȘOARA EXPERIENCE

**Introduction:** Chronic vein disease affects a large part of population and its consequences have important negative repercussions for those patient's life quality.

**Aim:** Therapeutical management, surgical approach and evolution presentation for cases that were operated on in the 1st Surgical Clinic, Emergency County Hospital, Timișoara using cryostripping technique.

**Materials and method:** A retrospective study analysis for 250 patients diagnosed with lower limbs varicose veins (C2-C4b due CEAP classification) that were operated on in the clinic due 2013-2018. We analyzed the complications, associated medication, hospitalization period.

**Results:** Favorable evolutions, with rare small complications (low dimension superficial hematomas), with an average hospitalization period about 3 days, with a great cost-effective ratio and fast socio-professional reintegration for those patients. Compared with classic techniques, the cryostripping method completed with serially flebectomys brings an important reduction of complications (hematoma, pain, keloid scars).

**Conclusions:** Nowadays the cryostripping technique represents the “gold standard” of operative treatment in lower limbs varicose veins, and brings great results for the patients that were treated in this way.

**Key words:** lower limbs varicose veins, chronic venous insufficiency, cryostripping

## MANAGEMENTUL SINDROMULUI DUREROS POST TORACOTOMIE

MATEI SC<sup>1,2</sup>, PETRACHE IA<sup>1,3</sup>, RAȚIU S<sup>1,2</sup>, BURLACU ON<sup>1,3</sup>, OLARIU S<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș”, <sup>2</sup>Clinica I Chirurgie, Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brinzeu”, Timișoara, România, <sup>3</sup>Clinica de Chirurgie Toracică, Spitalul Clinic Municipal de Urgență, Timișoara, România

**Introducere:** Toracotomia clasică este însoțită de apariția durerii în majoritatea cazurilor, fiind similară cu durerea survenită în urma amputațiilor. Un procent important din pacienți dezvoltă sindrom dureros cronic postoperator, care determină o marcată alterare a calității vieții.

**Scopul:** Analiza celor mai eficiente terapii de management postoperator al durerii și prezentarea algoritmului de tratament.

**Material și metode:** Studiu retrospectiv pe 186 de pacienți toracotomiizați pentru diverse afecțiuni chirurgicale toracice. S-au analizat căile de abord toracic, tipul de parietorafie, numărul și durata drenajului post operator, complicațiile post operatorii, tipurile de tratament antialgic postoperator. Pentru cuantificarea durerii s-a folosit scala durerii Wong-Baker.

**Rezultate:** În cazul toracotomiilor axilare s-a înregistrat un scor mediu de durere crescut (5,38), cel mai mic scor de durere raportat la inciziile studiate aparținând toracoscopiilor uniportale (3,62). S-a constatat o corelație între numărul de drenuri folosite, durata de drenaj și scorul durerii. Referitor la medicația analgetică postoperatorie, 173 de pacienți au beneficiat de medicația conformă schemei standard de tratament folosită în clinică, 4 pacienți au necesitat asociere de paracetamol combinat cu acupan sau opioide, 9 pacienți au fost tratați prin infiltrare cu xilină sau bupivacaină la nivelul toracotomiei. Intervențiile chirurgicale toracice sunt grevate de prezența durerii postoperatorii acute, cu o intensitate medie mai mare decât în cazul altor intervenții chirurgicale, managementul acesteia fiind complex.

**Concluzii:** Un control bun al durerii postoperatorii duce la recuperare rapidă prin mobilizarea precoce, clearance-ul mucociliar favorabil realizat eficient prin tuse, cu ameliorarea calității vieții și scăderea duratei și costurilor de spitalizare.

**Cuvinte cheie:** toracotomie, sindrom dureros, analgezie

## THE MANAGEMENT OF POSTTHORACOTOMY PAIN SYNDROME

**Introduction:** Classic thoracotomy is often accompanied by pain in most cases, with intensity similar to amputations. A significant percentage of patients develop post operator pain syndrome, which determines an obvious alteration of quality of life.

**Aim:** The analysis of the most efficient post operator pain management and a treatment algorithm.

**Material and methods:** A retrospective study on 186 patients that underwent thoracotomy for various thoracic pathologies. We analyzed the surgical approach, types of chest closure, number and length of chest drains, postop complications, type of analgesic treatment. For pain quantification we used the Wong-Baker pain scale.

**Results:** For axillar thoracotomy we obtained a high median value of pain (5.38), the lowest score reported belonged to uniportal VATS (3.62). We observed a positive correlation between the numbers of drains used, length of drainage and pain scale values. 173 patients benefitted by standard pain medication, 4 patients required paracetamol in association with acupan or opioids, for 9 patients we added local anesthetic infiltrations at thoracotomy site. Thoracic operations cause acute pain, with higher median intensity than other incisions, and pain management is complex.

**Conclusions:** A good post operator pain control leads to fast recovery by early mobilization of the patient, with good mucosal clearance due to effective cough, with good quality of life, and low hospital stay and costs.

**Key words:** thoracotomy, pain, analgesics

## PARTICULARITĂȚI ÎN TERAPIA ȘI ABORDUL PACEINTULUI CU HERNIE VENTRALĂ VOLUMINOASĂ – PREZENTARE DE CAZ

**MATEI SC<sup>1</sup>, RAȚIU S<sup>1</sup>, OLARIU S<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup>Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” Clinica I Chirurgie, Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brinzeu”, Timișoara, România**

**Introducere:** Herniile abdominale gigante sunt patologii mai rar întâlnite în zilele noastre, dar pot ridica probleme deosebite în terapie.

**Scopul:** Prezentarea unui caz particular al unui pacient cu hernie de linie albă abdominală voluminoasă.

**Material și metode:** Pacient obez, cunoscut cu hipertensiune arterială, insuficiență venoasă cronică, ce prezintă hernie de linie albă abdominală gigantă cu dimensiunile aproximative 30/35/15cm, cu leziuni locale cutanate tegumentare de decubit, afirmativ debutată în urmă cu peste 10 ani, se interenază în clinica noastră pentru tratament electiv. La tentativa de cură chirurgicală a defectului parietal prin procedeu anatomic, se constată o scădere bruscă a saturației de oxigen (sub 90%), impunandu-se repararea herniei cu material protetic. S-a practicat cura chirurgicală cu plasă de substituție din polipropilenă, reanatomizare.

**Rezultate:** Evoluția post operatorie a fost favorabilă, pacientul fiind externat în ziua 8 postoperator. Procedeele chirurgicale certificate în literatura de specialitate trebuiesc adaptate particularității cazurilor.

**Concluzii:** Managementul pacienților cu hernii ventrale voluminoase este complex, atât din punct de vedere operator, cât și medical, și necesită în multe cazuri colaborare interdisciplinară, controlul afecțiunilor asociate și schimbarea stilului de viață fiind aspecte fundamentale ce influențează evoluția cazului.

**Cuvinte cheie:** hernie ventrală voluminoasă, plasă polipropilenă

## GIANT HERNIA PATIENT, PARTICULAR ASPECTS IN TRATMENT AND SURGICAL APPROACH - CASE PRESENTATION

**Introduction:** Giant abdominal hernias are rare nowadays, but in those cases, treatment could be difficult.

**Aim:** Presentation of a particular case of giant ventral hernia.

**Material and methods:** Obese, hypertensive patient, with chronic venous insufficiency, presents giant ventral hernia associated with local skin lesions (approximate dimensions 30/35/15 centimeters), with over ten years of evolution. At the attempt of anatomically procedure hernia repair, oxygen saturation decrease occurs (<90%), so we performed substitution mesh hernia repair, anatomically closure.

**Results:** Favorable postoperative evolution. The patient was discharged after 8 post-operative days surgically cured. Surgical procedures and technique had to be adapted to each particular case.

**Conclusions:** Patients with giant ventral hernias treatment is complex, from surgical and medical view. Interdisciplinary medical team could be required. Related diseases and weight control are important aspects for a good outcome.

**Key words:** giant ventral hernia, polypropylene mesh

## EXTINDEREA INDICAȚIILOR PENTRU REZEȚIILE PULMONARE LA PACIENȚII CU CANCER PULMONAR

**MAXIM I<sup>1</sup>, GUȚU S<sup>1</sup>, BELÎ A<sup>2</sup>, COBÎLEȚCHI S<sup>3</sup>, CÎVÎRJIC I<sup>3</sup>, ROJNOVEANU GH<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup>Catedra Chirurgie nr.1 ”Nicolae Anestiadi”, <sup>2</sup>Catedra Anestezologie și Reanimatologie nr.1 ”Valeriu Ghereg”, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”, <sup>3</sup>IMSP Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova**

**Introducere:** Implementarea tehnologiilor noi și creșterea posibilităților terapiei intensive au permis reevaluarea indicațiilor pentru rezecțiile pulmonare anatomice la pacienții diagnosticați cu cancer pulmonar în stadii avansate în asociere cu diferite patologii concomitente, anterior considerați inoperabili

**Scop:** Revizuirea indicațiilor și riscurilor pentru rezecțiile pulmonare simultan cu evaluarea indicilor vitali și planificarea conduitei pre- și postoperatorii pentru elaborarea unor noi criterii de operabilitate la pacienții cu cancer pulmonar, anterior considerați inoperabili.

**Material și metode:** Cazuistica a inclus 68 pacienți cu cancer pulmonar operați în secția Chirurgie Toracică, IMSP IMU, iulie 2016 –